

A1

**DEMANDE  
DE BREVET D'INVENTION**

(21)

**N° 79 18120**

---

(54) Implant biodégradable utilisable comme pièce de prothèse osseuse.

(51) Classification internationale (Int. Cl. 3). A 61 F 1/00.

(22) Date de dépôt..... 12 juillet 1979.

(33) (32) (31) Priorité revendiquée :

(41) Date de la mise à la disposition du  
public de la demande..... B.O.P.I. — « Listes » n° 5 du 30-1-1981.

---

(71) Déposant : Etablissement public dit : AGENCE NATIONALE DE VALORISATION DE LA  
RECHERCHE (ANVAR), résidant en France.

(72) Invention de : Alain Patel, Jean-Louis Patat et Geneviève Guillemin.

(73) Titulaire : *Idem* (71)

(74) Mandataire : Michel Norry, conseil en brevets d'invention,  
29, rue Cambacérès, 75008 Paris.

La présente invention a pour objet un implant biodégradable utilisable comme pièce de prothèse osseuse.

L'invention a plus particulièrement pour objet un implant biodégradable pouvant servir de guide à la repousse  
5 osseuse et permettant notamment de combler des pertes de substance osseuse ou de remplacer des tronçons diaphysaires après résection.

La présente invention a également pour but de faciliter l'ancrage des endoprothèses articulaires.

10 On a déjà proposé pour la réparation ou le remplacement d'os brisés ou d'articulations endommagées, la mise en place d'implants prothétiques en matériau synthétique biocompatible ayant des propriétés mécaniques acceptables.

Les difficultés rencontrées avec les procédés de fixation des pièces d'ostéosynthèse par vissage ou enclouage ont  
15 conduit à l'utilisation de ciments acryliques, comme le méthacrylate de méthyle.

Toutefois, en raison de l'utilisation de la polymérisation exothermique in situ entraînant une nécrose osseuse à  
20 l'interface, et en raison de la toxicité générale du monomère, la fixation obtenue demeure aléatoire à long terme.

C'est pourquoi la recherche s'est orientée vers de nouvelles méthodes de fixation d'une prothèse à l'os vivant.

Il existe actuellement deux voies de recherche, la  
25 première étant l'établissement de liens chimiques intimes entre l'implant et l'os, la deuxième étant l'ancrage biologique par pousse osseuse dans des prothèses réalisées en matériau poreux.

La large surface d'os néo-formé devrait permettre, avec ces méthodes, une bonne distribution des contraintes mécaniques,  
30 et éviter la résorption osseuse par hyperpression localisée.

En raison de l'importance des contraintes mécaniques auxquelles sont soumises les articulations portantes, comme la hanche ou le genou, l'utilisation de matériaux très résistants est nécessaire.

35 C'est ainsi que l'on a étudié et même utilisé chez l'homme des métaux poreux ou des céramiques poreuses.

Toutefois, la difficulté du réglage de la dimension des pores et de l'établissement de canaux de liaison entre pores voisins, est la source de grandes difficultés techniques pour  
40 l'obtention de tels matériaux poreux synthétiques.

Il a également été proposé dans le brevet français n° 74.11398 d'utiliser pour la confection de prothèses ou d'implants osseux une matière synthétique constituée par de l'hydroxy-apatite ou de la whitlockite ayant une microstructure correspondant à celle de la matière du squelette poreux de certains organismes marins, notamment d'échinodermes ou de coraux édificateurs de récifs.

Dans ce brevet français il est indiqué que l'emploi de matériau à base de ces squelettes naturels eux-mêmes directement pour la réalisation d'implants, de substituts osseux ou d'autres éléments de prothèse, présenterait divers inconvénients, dus notamment à la faible résistance et la solubilité élevée des carbonates naturels comme la calcite et l'aragonite qui forment la majeure partie desdits matériaux de squelettes marins.

On pensait en outre que le matériau prothétique devait avoir autant que possible une composition voisine de celle de l'os et contenir notamment des phosphates calciques qui semblaient devoir favoriser la repousse osseuse.

C'est pourquoi les auteurs du brevet français n° 74.11398 cherchaient à obtenir une structure poreuse du type hydroxy-apatite. Ces matériaux poreux synthétiques sont obtenus par une réaction d'échange chimique hydrothermique nécessitant l'emploi de températures et de pressions élevées.

Il existait donc un préjugé contre l'utilisation directe des squelettes d'animaux marins invertébrés à base de carbonate de calcium.

En effet, à première vue, les matériaux à base d'hydroxy-apatite semblaient présenter l'avantage d'être chimiquement et minéralogiquement très semblables aux tissus durs humains normaux et de rester stables au contact des différents liquides physiologiques alors que le carbonate ne l'est pas.

Il a maintenant été découvert, et c'est ce qui fait l'objet de la présente invention, que contrairement à ce préjugé, l'utilisation de matériau à base de carbonate de calcium présente de nombreux avantages.

C'est ainsi que la résistance et le module d'élasticité (module d'Young) de l'hydroxy-apatite et de l'aragonite de squelettes coralliens sont comparables en pratique lorsque les mesures sont effectuées à sec. Il n'en va plus de même lorsque les deux matériaux sont imprégnés de liquide, car alors les

structures poreuses à base d'hydroxy-apatite deviennent très friables, ce qui constitue un inconvénient certain, pour l'utilisation envisagée, tandis que les matériaux à base de squelettes coralliens gardent leur qualité de résistance mécanique.

5 Il a également été découvert que la solubilité progressive des carbonates naturels dans le milieu physiologique ne constitue pas un inconvénient puisque cette résorption permet le remplacement progressif du carbonate de calcium par de l'os dur néoformé, et puisque d'autre part le carbonate de calcium est  
10 apparu, contrairement à un autre préjugé des hommes de métier, comme susceptible de favoriser davantage la repousse osseuse que les phosphates de calcium.

Au contraire, l'expérience a montré que les pores des matériaux à base d'hydroxy-apatite sont envahis par du tissu  
15 conjonctif mais non différencié en tissu osseux.

Un autre avantage de l'utilisation des carbonates est que, du fait de leur résorption progressive, et contrairement à ce qui se passe avec les matériaux non résorbables, il n'est pas nécessaire de mettre en place un matériau ayant une structure  
20 poreuse, ou ayant notamment une dimension des pores particulière. En effet, à mesure que la résorption progresse les pores se trouveront nécessairement, à un certain moment, à la dimension favorable à la repousse osseuse.

On a observé enfin que la repousse de l'os se produit  
25 sans formation d'une capsule fibreuse à l'interface. La formation d'une telle capsule fibreuse constitue un des inconvénients observés avec les pièces de prothèse classiques.

La présente invention a donc pour objet un implant ou une prothèse osseuse biodégradable constituée en un matériau  
30 cohérent à base de calcaire.

Pour que le calcaire constitue un matériau suffisamment cohérent et soit utilisable selon l'invention, il faut qu'il contienne le carbonate de calcium sous forme cristalline.

Selon l'invention, il est donc possible d'utiliser tout  
35 matériau naturel ou synthétique, non poreux ou, de préférence, poreux, répondant à cette définition.

L'invention a en particulier pour objet un implant ou prothèse osseuse biodégradable, caractérisé par le fait qu'il est réalisé en un matériau cohérent constitué par du calcaire sous  
40 forme cristalline, et qui possède de préférence une structure

poreuse, le diamètre des pores étant de préférence supérieur ou égal à 50 microns.

En effet, la présence d'une structure poreuse accélère la repousse osseuse.

5 Le matériau utilisable dans l'implant ou la prothèse osseuse de l'invention contient du carbonate de calcium sous forme d'aragonite ou de calcite.

Parmi les matériaux à base d'aragonite, on citera notamment ceux constitués par du squelette de corail madréporaire  
10 tel que le Porites, le Pocillopora ou le Favites.

Dans le squelette de Favites, les pores ont une ligne directrice et en conséquence un tel squelette pourra être utilisé notamment pour remplacer des parties diaphysaires d'os longs.

Les matériaux à base de calcite peuvent être constitués  
15 notamment par des squelettes d'échinodermes et en particulier par des épines d'oursins.

On peut utiliser par exemple les épines de l'oursin Citaris.

L'implant ou prothèse osseuse selon l'invention peut se  
20 présenter sous la forme de pièce de comblement ou de remplacement de substance osseuse, ou sous la forme de vis ou de clou.

Selon un autre mode de réalisation de l'invention le matériau calcaire tel que défini ci-dessus se trouve à l'intérieur de parties creuses ménagées dans un élément d'endoprothèse  
25 non résorbable, lesdites parties creuses étant en communication avec l'extérieur dudit élément d'endoprothèse, lesdites communications se trouvant situées dans une zone de contact avec la substance osseuse lorsque l'implant ou la prothèse est mise en place.

30 Le carbonate de calcium étant progressivement remplacé par de l'os néo-formé, il est ainsi possible d'obtenir un ancrage biologique de l'élément d'endoprothèse.

C'est ainsi que l'on peut réaliser une prothèse de hanche dont la queue fémorale est partiellement creuse et dont  
35 les parties creuses sont remplies du matériau calcaire tel que défini ci-dessus. Les parties creuses sont en communication avec l'extérieur de la queue fémorale ou prothèse par des perforations elles-mêmes comblées avec ledit matériau calcaire, dans la zone où la queue fémorale est en contact avec l'os après emmanchement  
40 à force dans la cavité médullaire.

Après repousse osseuse à l'intérieur de la partie creuse, la pièce de prothèse se trouve solidement ancrée.

Cet ancrage évite l'utilisation à l'interface de ciment acrylique qui constitue la source majeure et descellements observés  
5 avec de telles prothèses.

Lorsque le matériau calcaire utilisé selon l'invention est poreux, sa porosité varie généralement de 30 à 80%.

Les implants ou prothèses de l'invention sont notamment des pièces de comblement de pertes de substance osseuse, dont les  
10 formes et dimensions définitives sont ajustées par meulage pendant le temps opératoire afin de les adapter au comblement particulier à effectuer. Les pertes de substance osseuse proviennent notamment de traumatismes ou des excisions qu'entraîne la résection de certaines tumeurs.

15 Les pièces selon l'invention peuvent également être des vis qui peuvent être utilisées notamment pour la fixation des implants ou prothèses de l'invention et par exemple pour la fixation des pièces de comblement définies ci-dessus lorsque la forme du comblement ne permet pas de réaliser un ancrage de la  
20 pièce de comblement. Ces vis peuvent aussi être utilisées pour la fixation l'un contre l'autre des bords de la fracture, lorsque celle-ci s'y prête.

Ces vis sont réalisées de façon classique par filetage d'une tige, constituée par exemple par une épine d'oursin.

25 L'utilisation de telles vis, qui sont résorbables, permet d'éviter une seconde intervention chirurgicale qui est généralement nécessaire lorsque l'on utilise des pièces d'ostéosynthèse non résorbables; en outre, l'utilisation des vis résorbables élimine la fragilisation de l'os pendant la période  
30 de comblement des trous après exérèse des vis métalliques intra-osseuses.

Les implants ou pièces de prothèse de l'invention peuvent également être des pièces de remplacement, destinées à remplacer des résections complètes d'un tronçon diaphysaire d'os  
35 long. Généralement on cherche à adapter par meulage la forme de la pièce de remplacement à celle des berges, toutefois, la forme desdites berges peut être modifiée de façon plus favorable à la pose de la pièce de remplacement, si nécessaire, selon les techniques opératoires usuelles.

Afin de faciliter la mise en place de la pièce de remplacement, celle-ci est façonnée per-opératoirement à la meule rotative, afin de lui donner d'une part une forme s'adaptant à la résection, et de munir d'autre part l'une de ses extrémités d'un  
5 tenon destiné à pénétrer le canal médullaire et à assurer ainsi la stabilité de la pièce de remplacement.

On peut également façonner l'autre extrémité en biseau, de façon à la faire pénétrer dans le canal médullaire avant mise en place du tenon dans le canal médullaire de l'autre extrémité  
10 de la résection. L'extrémité en biseau peut être alors maintenue en place à l'intérieur du canal médullaire par l'insertion d'un coin également réalisé avec le matériau selon l'invention.

Les implants ou prothèses de la présente invention peuvent donc avoir aussi la forme de coins destinés à maintenir  
15 en place d'autres pièces de prothèse et notamment des pièces de remplacement telles que définies ci-dessus.

Les pièces de prothèse de l'invention peuvent également se présenter sous forme de prothèses articulaires creuses dont les parties creuses sont remplies du matériau calcaire tel que  
20 défini ci-dessus.

Les implants de l'invention peuvent aussi être utilisés notamment comme réserve d'ions calciques pour favoriser la repousse osseuse dans la technique dite des allongements osseux.

Lorsque le matériau utilisé pour la réalisation des  
25 implants ou prothèses de l'invention est un morceau de squelette d'animal marin, il convient de lui faire subir des traitements destinés à les nettoyer et à éliminer les matières organiques susceptibles d'avoir des effets antigéniques néfastes.

Ces opérations comprennent des lavages et le traitement  
30 avec une solution oxydante, comme par exemple une solution d'hypochlorite de sodium qui permet de détruire les matières organiques.

Finalement, les échantillons de matériau calcaire sont stérilisés à la chaleur. Ils sont alors prêts à être utilisés  
35 chirurgicalement, étant entendu qu'ils seront façonnés pendant le temps opératoire dans des conditions stériles.

La présente invention a également pour objet l'application des implants ou prothèses tels que définis ci-dessus, au comblement ou au remplacement de pertes de substance osseuse ou

de résections osseuses. Cette application peut être mise en oeuvre comme indiqué ci-dessus.

Les exemples suivants illustrent l'invention sans toutefois la limiter.

- 5 EXEMPLE 1: Traitement préliminaire du matériau constitué par un morceau de corail.

Pendant une semaine, le morceau de corail brut est abondamment rincé à l'eau courante afin de le débarrasser des organismes qui l'habitent. Il est ensuite séché à l'air libre  
10 puis débité à la scie circulaire en tronçons de différentes tailles et formes selon les besoins. Ces tronçons sont radiographiés sur un film aux définitions lentes de façon à vérifier l'homogénéité et l'intégrité de la structure interne du squelette. Les échantillons sont plongés dans une solution d'hypochlorite de  
15 sodium pendant 48 heures. Ils sont à nouveau rincés dans l'eau courante pendant 48 heures.

Les échantillons sont ensuite stérilisés à la chaleur humide (120°C, pendant 30 minutes) et sont alors prêts à être utilisés chirurgicalement.

- 20 C'est pendant le temps opératoire que l'échantillon sera façonné de manière à prendre la forme la plus exactement désirée. Ce "modelage" ou cet "ajustage" est effectué, stérilement bien entendu, à l'aide d'une meule abrasive montée sur un moteur électrique. Lorsque l'implant a acquis la forme désirée,  
25 il est mis en place. Dans le cas d'un os long, le positionnement doit se faire de préférence parallèlement à l'axe longitudinal de l'os, afin d'aider le passage de la moëlle et des vaisseaux, et de favoriser et accélérer ainsi la repousse osseuse.

EXEMPLE 2:

- 30 On a réalisé trois prothèses articulaires de hanche en vitallium. La queue fémorale a la forme d'un cylindre creux, dont la surface est irrégulière et percée de trous permettant la communication avec la partie creuse qui est remplie de morceaux de squelette de corail traités comme à l'exemple 1.

- 35 Ces prothèses sont implantées dans les diaphyses fémorales de chien. Les trous de communication de la partie creuse avec l'extérieur sont destinés à mettre en correspondance ladite partie creuse avec la corticale ou la cavité médullaire.

Après prélèvement au bout de trois mois, on a observé  
40 que des ponts osseux s'étaient formés à travers les trous de



communication, établissant ainsi un ancrage biologique osseux de la prothèse. Le matériau calcaire à l'intérieur de la partie creuse de la prothèse n'était pas encore complètement résorbé.

EXEMPLE 3: Etude du comblement de pertes de substance osseuse.

5

Cette expérience est réalisée sur des chiens adultes.

Après exposition de la diaphyse fémorale ou cubitale, on réalise une perte partielle de substance à l'aide du ciseau frappé. Cette perte de substance a la forme d'une encoche rectangulaire de 20mm de long et de 6mm d'épaisseur.

10

Le matériau calcaire façonné à la forme désirée est inséré et maintenu en place par une plaque d'ostéosynthèse en vitallium fixée à l'aide de vis.

On a étudié, à titre de comparaison, le comportement de pièces de comblement réalisées en hydroxy-apatite poreuse selon le procédé du brevet français n° 74.11398.

15

Après le temps d'observation choisi, les animaux sont sacrifiés et des prélèvements sont effectués, fixés dans une solution de formaldéhyde, déshydratés par passage dans l'alcool, puis inclus dans une résine polyester désignée sous la dénomination commerciale AMBREX, additionnée d'un catalyseur.

20

Une fois l'inclusion polymérisée, on tronçonne le bloc obtenu à l'aide d'une meule diamantée de tronçonnage.

Les coupes obtenues sont polies sur des disques abrasifs diamantés de grains de plus en plus fins, puis colorés ou Bleu de toluidine à 0,2% dans une solution tampon de pH 4,2, puis rincées. Cette coloration traduit les éléments basophiles par une teinte bleue (orthochromatique), violette (métachromasie) ou rouge pourpre (métachromasie).

25

D'autre part, on a suivi l'évolution radiographique en prenant des clichés à intervalles réguliers.

30

Après deux semaines, les implants réalisés à l'aide de squelette de Porites, des travées osseuses ont rempli l'espace médullaire sous-jacent entre la corticale et l'implant.

35

On observe au microscope un contact extrêmement intime, pratiquement sans discontinuité, entre le corail et l'os néoformé. Des cellules osseuses sont visibles sur le corail.

Après quatre semaines, on observe une nette résorption de l'implant qui est étroitement enserré dans du tissu osseux.

Une coupe effectuée au centre de l'implant montre une continuité parfaite entre le matériau implanté et l'os de repousse au point que la délimitation entre les deux matériaux est difficile à établir.

5           Après huit semaines, on retrouve au centre du lieu d'implantation une petite masse de Porites encore organisée, mais considérablement diminuée, dans une masse d'os compacte qui s'organise peu à peu en os haversien.

10           Après dix semaines, la résorption du Porites est radiologiquement complète.

Une micro-photographie montre que du tissu osseux en cours de minéralisation a réalisé la jonction entre les deux berges des fractions.

15           Après vingt semaines, on observe une disparition radiologique et histologique complète du corail implanté. L'os cortical s'est complètement reformé et organisé en os haversien.

Les implants d'hydroxy-apatite ont donné lieu aux observations suivantes :

20           Après deux semaines, l'implant est envahi par du tissu conjonctif.

Après quatre semaines, radiologiquement, l'état de l'implant est identique à son état initial; histologiquement le tissu conjonctif a bien pénétré les espaces libres; la jonction hydroxy-apatite/os est irrégulière.

25           Après huit semaines, la partie poreuse de l'implant est entièrement envahie par du tissu osseux. Il n'y a pas de signe évident de résorption de l'implant. Il n'a pas été possible d'observer des ostéoblastes sur l'hydroxy-apatite.

EXEMPLE 4 : Etude du remplacement de résections osseuses.

30           Ces remplacements sont réalisés par résection complète d'un tronçon diaphysaire, la berge proximale étant sciée perpendiculairement à l'axe longitudinal et la berge distale étant sciée en biais; l'implant de Porites est façonné per-opératoirement à la meule rotative, de façon à lui donner une forme s'adaptant à la résection et de le munir du côté proximal de l'implant  
35           d'un tenon destiné à pénétrer le canal médullaire afin d'assurer une plus grande stabilité au matériau de remplacement.

Le tronçon résequé a grossièrement la forme d'un parallélépipède dont une base mesure 18mm et l'autre 5mm.

Le maintien en place est assuré à l'aide d'une plaque d'ostéosynthèse en vitallium fixée par des vis.

La contension post-opératoire consiste en un pansement à l'élastoplaste dans le cas d'une résection de cubitus, et en la  
5 mise sous plâtre armé dans le cas d'une résection de fémur.

Les prélèvements sont faits de la même façon qu'à l'exemple précédent.

Après seize semaines, le volume de l'implant de Porites a considérablement diminué. Il n'y a aucune évidence radiologique  
10 de nécrose osseuse. On ne trouve plus trace radiologique du tenon qui pénétrait initialement le canal médullaire et qui a été résorbé plus rapidement que le reste de l'implant.

Après seize semaines, dans le cas d'un implant d'hydroxy-apatite, on ne note pas de nécrose osseuse. L'implant est  
15 envahi par un tissu conjonctif, mais non différencié en tissu osseux.

En conclusion, l'hydroxy-apatite répliqué, dans de telles pièces de remplacement, ne constitue pas un matériau favorable à une restauration osseuse satisfaisante.

20 Par contre, les fractions de Porites représentent un implant très progressivement soluble dont les produits de dissociation sont directement réutilisables par les cellules osseuses en formation.

On signale en outre qu'un certain nombre d'implan-  
25 tations de prothèses selon l'invention ont été effectuées chez l'homme et ont donné des résultats satisfaisants.

R E V E N D I C A T I O N S

1. Implant ou prothèse osseuse biodégradable, caractérisé par le fait qu'il est réalisé en un matériau cohérent constitué par du calcaire sous forme cristalline.
- 5 2. Implant selon la revendication 1, caractérisé par le fait qu'il possède en outre une structure poreuse.
3. Implant selon la revendication 2, caractérisé par le fait que le diamètre des pores est supérieur ou égal à 50 microns.
- 10 4. Implant selon l'une quelconque des revendications précédentes, caractérisé par le fait que ledit matériau est de l'aragonite.
5. Implant selon la revendication 4, caractérisé par le fait que ledit matériau est constitué par du squelette de corail  
15 madréporaire.
6. Implant selon la revendication 5, caractérisé par le fait que ledit corail est le Porites, le Pocillopora ou le Favites.
7. Implant selon l'une quelconque des revendications 1  
20 à 3, caractérisé par le fait que ledit matériau est en calcite.
8. Implant selon la revendication 7, caractérisé par le fait qu'il est constitué par du squelette d'échinoderme, et en particulier par des épines d'oursins.
9. Implant selon la revendication 8, caractérisé par le  
25 fait que l'oursin est le Citaris.
10. Implant selon l'une quelconque des revendications précédentes, caractérisé par le fait qu'il se présente sous la forme de pièce de comblement ou de remplacement de substance osseuse, ou sous la forme de vis ou de clou.
- 30 11. Implant selon l'une quelconque des revendications 1 à 9, caractérisé par le fait que ledit matériau calcaire se trouve à l'intérieur des parties creuses d'un élément d'endoprothèse non résorbable partiellement creux, les parties creuses étant en communication avec l'extérieur dudit élément, lesdites  
35 communications se trouvant situées dans une zone de contact avec la substance osseuse lorsque l'implant ou la prothèse est mis en place.
12. Implant ou prothèse selon l'une quelconque des revendications 2 à 11, caractérisé par le fait que ledit matériau  
40 calcaire a une porosité variant de 30 à 80%.

13. Implant ou prothèse selon l'une quelconque des revendications précédentes, caractérisé par le fait qu'il constitue des pièces de comblement, des pièces de remplacement, des vis ou coins de fixation, ou des prothèses articulaires partiellement creuses dont les parties creuses sont remplies dudit matériau calcaire.

14. Application des implants ou prothèses tels que définis dans l'une quelconque des revendications précédentes, au comblement ou au remplacement de pertes de substance osseuse ou de résections osseuses.

The subject of this invention is a biodegradable implant which can be used as piece of bone prosthesis.

The subject of the invention more particularly is a biodegradable implant which can be used as guide to the new growth of bone, to a large extent filling in the losses of osseous matter or replacing diaphysial portions of bone after escission.

The purpose of this invention is also to facilitate the anchoring of articular endoprotheses.

It has now been discovered, and this is the subject of this invention, that, contrary to this preconception, the use calcium carbonate-based material offers numerous advantages.

Lastly, it has been observed that the new bone growth occurs without formation of a fibrous capsule at the interface. The formation of such fibrous capsule is one of the disadvantages observed in the traditional parts of prosthesis.

Therefore, the subject of this invention is a biodegradable osseous prosthesis or implant consisting of limestone-based cohesive material.

In order for the limestone to form a sufficient cohesive material and be usable according to the invention, it must contain calcium carbonate in crystalline form.

According to the invention, it is then possible to use any natural or synthetic material, whether non-porous or, preferably, porous, meeting this definition.

Specifically, the subject of the invention is a biodegradable osseous prosthesis or implant, characterized by the fact that it is made of a cohesive material consisting of limestone in crystalline form, and which possesses, preferably, a porous structure, the pore diameter being preferably greater than or equal to 50 microns.

In fact, the presence of a porous structure accelerates the new bone growth.

The material which can be used in the bone prosthesis or implant of the invention contains calcium carbonate in the form of aragonite or calcite.

Among the aragonite-based materials, we will mention particularly those consisting of madreporal coral skeleton, such as Porites, Pocillopora or Favites.

In the Favites skeleton, the pores have a guiding line and, consequently, this skeleton can be used particularly to replace diaphysal parts of long bones.

The calcite-based materials may also consist, to a considerable extent, of skeletons of echinoderms and, particularly, of sea urchin spines.

For example, spines of the Citaris sea urchin can be used.

The bone prosthesis or implant according to the invention can be presented in the form of osseous substance filler or replacement part, or in the form of screw or nail.

According to another mode of realization of the invention, the calcareous material, such as described above, is inside the hollow parts arranged in an element of non-resorbable endoprosthesis, said hollow parts being in communication with the outside of said endoprosthesis element, said communications being located in a contact zone with the osseous substance when the implant or prosthesis is installed.

Since calcium carbonate is gradually replaced by the newly formed bone, it is thus possible to obtain biological anchoring of the endoprosthesis element.



The parts according to the invention can also consist of screws which can be used particularly for fixing the implants or prostheses of the invention and, for example, for fixing the above-defined filling parts when the shape to be filled does not allow anchoring the filling piece. These screws can also be used for fixation of the fracture edges, when applicable, against each other, when applicable.

The implants or prostheses of this invention may thus also be shaped as wedges intended to keep in place other parts of prostheses and, particularly, replacement parts, such as defined above.

The prosthesis parts of the invention may also be in the form of hollow articular prostheses, the hollow parts of which are filled with calcareous material, such as defined hereinabove.

## CLAIMS

1. Biodegradable bone prosthesis or implant, characterized by the fact that it is made of cohesive material consisting of limestone in crystalline form.

2. Implant according to claim 1, characterized by the fact that it possesses also a porous structure.

3. Implant according to claim 2, characterized by the fact that the diameter of the pores is equal to or greater than 50 microns.

4. Implant according to any of the above claims, characterized by the fact that said material is aragonite.

5. Implant according to claim 4, characterized by the fact that said material consists of madreporal coral skeleton.

6. Implant according to claim 5, characterized by the fact that said coral is Porites, Pocillopora or Favites.

7. Implant according to any of claims 1 through 4, characterized by the fact that said material is calcite.

8. Implant according to claim 7, characterized by the fact that it consists of echinoderm skeleton and, particularly, of sea urchin spines.

9. Implant according to claim 8, characterized by the fact that the sea urchin is the Citaris.

10. Implant according to any of preceding claims, characterized by the fact that it is in the form of bone substance fill or replacement piece, or in the form of screw or nail.

11. Implant according to any of claims 1 through 9, characterized by the fact that said calcareous material is inside the hollow parts of a non-resorbable, partially hollow endoprosthesis element, the hollow parts being in communication with the outside of said element and said communications are located in a contact zone with the osseous substance when the implant or prosthesis is installed.

12. Implant according to any of claims 2 through 11, characterized by the fact that said calcareous material has a porosity varying from 30 to 80%.

13. Implant or prosthesis according to any of the preceding claims, characterized by the fact that it comprises fill pieces, replacement pieces, fixation screws or wedges, or partially hollow articular prostheses, the hollow parts whereof are filled with said calcareous material.

14. Application of implants or prostheses such as those defined in any of the preceding claims, to the fill or replacement of osseous substance loss or bone resections.